

Certificado de Ingresos y Retenciones para Personas Naturales Empleados Año Gravable 2015



220

| 4 | Antes de diligenciar este formulario | 4.Núme | ro de | e Formulario | | 929 | | | | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|------------------------------|------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------|------------------|---------------------------------------|---------|------------------------|--|
| 404 | 5.Número de Identificación Tribut 900600309 | .dv. 7. | 7.Primer Apellido 8.Segundo Apellido | | | 9.Primer Nombre 10.Otros Nombres | | | | | | | |
| Dotorodor | 11.Razón Social CONSORCIO KGM | | | | | | | | | | | | |
| op's | 24. Tipo de 25.Número de ider | | | | | | | | | | | | |
| Emploado | documento 45759316 DIAZ AREVALO LIZZ 13 26 Primer Apellido 27.Segundo Apellido 28.Primer Nombre 29.Otros Nombre | | | | | | | | | | | | |
| ů | Período de la C | · ortificación | 26.Pr | imer Apellido 32.Fecha de | | _ | do Apellido 33.Lugar dono | | | | | ombres 35.Cód. Ciud | |
| 30 | D.DE: 2015 01 01 31.A: | 03 0 | — I | CARTAGEN | - | ractico la re | tericion | Dpto . | Municipio 001 | | | | |
| 30 | 36.Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan: | | | | | | | | | | | | |
| Concepto de los Ingresos Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41) 37 \$467.000,00 | | | | | | | | | | | | | |
| Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41) | | | | | | | | | | | 000,00 | | |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período | | | | | | | | | | \$ 2.690. | | | |
| Gastos de representación | | | | | | | | | | \$ 0,00 | | | |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez | | | | | | | | | | \$ 0,00 | | | |
| Otros ingresos como empleado | | | | | | | | | | \$ 1.276. | | | |
| 1 | Total de Ingresos Brutos (Sume 3 | 37 a 41) | | | | _ | | 42 | | \$ 4.433. | 000,00 | | |
| Concepto de los Aportes | | | | | | | | | Valor | | | | |
| \vdash | Aportes obligatorios por salud | | | | | | | 43 | | | 000,00 | | |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional | | | | | | | | | | \$ 19. | 000,00 | | |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC. | | | | | | | | | | Φ.4.00 | \$ 0,00 | | |
| Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado Nombre del pagador o agente retenedor | | | | | | | | | | \$ 169. | 000,00 | | |
| | | | | | | | | | | CONSORCIO KGM NIT. 900.600.309 - 1 | | | |
| Datos a cargo del empleado | | | | | | | | | | | | | |
| | Concepto de o | tros ingresos | | | | V | /alor recibido | • | V | alor ret | enido | | |
| F | Arrendamientos | | | | 47 | | | | 54 | | | | |
| \vdash | lonorarios, comisiones y servicios | | | | 48 | | | | 55 | | | | |
| Intereses y rendimientos financieros | | | | | | | | | 56 | | | | |
| Enajenación de activos fijos 50 | | | | | | | | | 57 | | | | |
| \vdash | oterías, rifas, apuestas y similares | | | | 51 | | | | 58 | | | | |
| \vdash | Otros | | | | 52 | _ | | | 59 | | | | |
| \vdash | Totales (Valor recibido: Sume 47 a 52), | | ne 54 a 5 | 9) | 53 | 3 | | | 60 | | | | |
| Total retenciones año gravable 2015 (Sume 46 + 60) | | | | | | | | | 61 | | | | |
| It | em 62.Identific | cación de los bienes | pose | ídos | | | | | 63 | .Valor P | atrimo | nial | |
| H | 2 | | | | | | | | | | | | |
| \vdash | 3 | | | | | | | | | | | | |
| \vdash | 4 | | | | | | | | | | | | |
| \vdash | 5 6 | | | | | | | | | | | | |
| \vdash | 7 | | | | | | | | | | | | |
| | 8 | | | | | | | | | | | | |
| D | eudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015 | | | | | | | | 64 | | | | |
| | | las personas depen | | | | | o 2 del articu | ilo 387 | 7 del Estat | | | | |
| II | 65. C.C. ó NIT. | | 6 | 6. Apellidos y | Nombre | S | | | | 67. Par | entesc | 0 | |
| \vdash | 1 | | | | | | | | | | | | |
| \vdash | 2 | | | | | | | | | | | | |
| \vdash | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Certifico que durante el año gravable de 2015: | | | | | | | | | a del empleado | | | | |
| 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000). | | | | | | | | | a cilipieauo | | | | |
| 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas. | | | | | | | | | | | | | |
| 1 1 | Mís Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.4 Mís consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la s | | (\$79.181.00 | 0). | | | | | | | | | |
| | 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la sur | ma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$ | 79.181.000). | | | | | | | | | | |
| | Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósito Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar decla | | | | (\$127.256.000). | | | | | | | | |
| Ľ | , ,,gado a procental decial | , | . 5 | | | | | | | | | | |